Machine Translated by Google

World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe

Hvordan man præsenterer det europæiske Vaccinehandlingsplan 2015–2020 (EVAP)

Dette dokument har til formål at støtte ledere og medarbejdere i immuniseringsprogrammer i deres bestræbelser på at sikre bæredygtig finansiering til immunisering.

SÅDAN BRUGES DETTE DOKUMENT Ved at vedtage den europæiske vaccinehandlingsplan 2015-

I september 2014 (EVAP) afgav alle medlemsstater i WHO's europæiske region en hidtil uset forpligtelse til immunisering som en prioritet og lovede at sikre politisk engagement og langsigtede og bæredygtige investeringer i immunisering.

Immuniseringsansvarlige og -programmer skal sørge for, at deres nationale beslutningstagere er opmærksomme på handlingsplanen (EVAP) og den forpligtelse, de har givet. Dette dokument introducerer handlingsplanen og de vigtigste elementer i den.

Brug dette dokument:

- **At forberede møder med beslutningstagere**
- **Som et uddelingsark til beslutningstagere eller partnere**

Dokumentnummer: WHO/EURO:2014-2228-41983-57744

© Verdenssundhedsorganisationen 2014. Alle rettigheder forbeholdes. Verdenssundhedsorganisationens regionale kontor for Europa modtager gerne anmodninger om tilladelse til at reproducere eller oversætte sine publikationer, helt eller delvist.

Machine Translated by Google

Den europæiske vaccinehandlingsplan

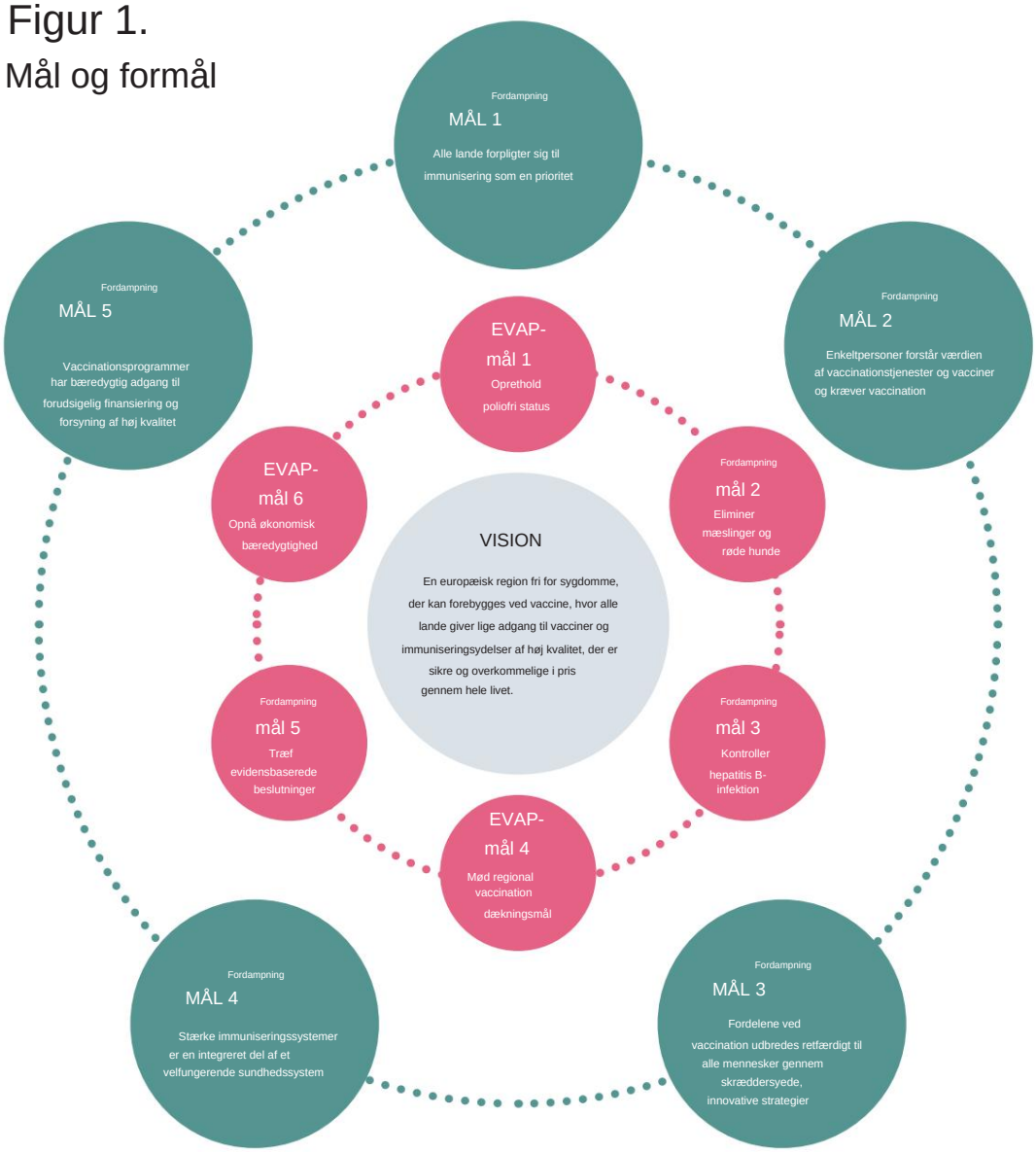
Lande lover at prioritere immunisering

Den 17. september 2014 vedtog medlemsstaterne i WHO's europæiske region enstemmigt den europæiske vaccinehandlingsplan 2015-2020 (EVAP). De afgav et hidtil uset løfte om at sikre langsigtet national finansiering af og politisk engagement i immunisering.

De vigtigste aspekter af EVAP er opsummeret nedenfor.

Figur 1.

Mål og formål



Machine Translated by Google

Spilskiftere

EVAP'en skitserer en vej til at nå disse mål og formål i form af innovative strategier og foreslåede handlinger fra medlemsstaterne. Disse omfatter:

Styrkelse af informationssystemer om immunisering:	Sikring af stærk og pålidelig overvågning og overvågning samt forbedring af kvaliteten af immuniseringsdata og brug heraf til at forbedre programmets ydeevne, herunder kapacitet til at reagere på hændelser relateret til vaccinesikkerhed.
Skræddersyet immunisering programmer:	Brug af forbedrede immuniseringsdata og forskningsmetoder, der overvåger offentlige opfattelser, viden og holdninger, til at udvikle skræddersyede og innovative strategier, der sikrer en retfærdig udvidelse af immunisering og stimulerer efterspørgslen efter immunisering blandt alle befolkningsgrupper.
Etablering og styrkelse af tekniske rådgivningsgruppers rolle:	Sikring af evidensbaseret beslutningstagning om immunisering, herunder nye vacciner, gennem uafhængige nationale rådgivende organer (NITAG'er).

Mål

Et sæt mål*, som medlemsstaterne er blevet enige om i EVAP'en, vil blive brugt til at evaluere og overvåge deres fremskridt. Disse omfatter:

Finansiering, levering og kvalitetssikring	• økonomisk selvforsyning til at skaffe rutinevacciner (indenlandske ressourcer) (2020: alle lande, undtagen to lavindkomstlande fra 2012) • en national teknisk rådgivningsgruppe for immunisering (NITAG) eller tilsvarende organ (2020: 90% af landene) • et ekspertudvalg på plads (2020: alle lande) • en fuldt funktionel national tilsynsmyndighed (eller adgang til regionale kvalitetssikringsmekanismer) (2020: alle lande) • ingen udtømmende lagre af nogen rutinevaccine på nationalt plan (2020: 95 % af landene)
Vaccination og dækning	• data om immuniseringsdækning, som vurderes som værende af høj kvalitet af WHO, og UNICEF (2020: alle lande) • 95 % eller højere dækning med tre doser DTP-holdig vaccine på nationalt niveau (2020: 90% af landene) • 90 % eller højere dækning i 90 % eller flere distrikter med tre doser DTP-holdige vaccine (2020: alle lande) • vedvarende dækning med DTP-holdige vacciner på 90 % eller mere i tre eller flere år i træk (2020: alle lande) • mindre end 5% frafaldsrate mellem første og tredje dosis af DTP-holdige vacciner (2020: alle lande) • en informeret beslutning om et defineret sæt nye vacciner efter gennemgang af relevant dokumentation fra NITAG (2020: mindst 90 % af landene med NITAG'er)
Udbrud, transmission og overvågning	• ingen vild poliovirus-smitte genoprettet i regionen (2018: alle lande)** • afbrydelse af endemisk mæslinge- og røde hunde-virustransmission i mere end 12 måneder, med overvågning af høj kvalitet (2015: alle lande) • eliminering af mæslinger og røde hunde verificeret af den regionale verifikationskomité (2018: alle lande) • en kommunikationsplan i tilfælde af et udbrud af sygdomme, der kan forebygges ved vaccine (2020: alle lande) • vedvarende adgang til WHO-akkrediterede polio- og mæslinge-røde hunde-laboratorier (2020: alle lande) • landsdækkende overvågning af polio, mæslinger og røde hunde (2015: alle lande) • overvågning af sentinelsteder for invasive bakteriesygdomme og rotavirus (2020: 75 % af lande)

*Flere mål vil blive tilføjet baseret på baselinedata indsamlet i 2014 og 2015

**(Skal bekræftes af den europæiske regionale certificeringskommission for udryddelse af polio på møde i 2019)